

Engagement à retourner à :

M. HERVE DURAND
 19 rue Guy de Maupassant
 76110 GODERVILLE
 TEL 02.35..27.70.18 // 06 70 34 55 08
 E-mail : Herve.DURAND2@wanadoo.fr

M. HENRI DUQUESNE
 74 Rue de Verdun
 76600 LE HAVRE
 TEL02.35.26.78.06//06.11.42.80.35
 E-mail : asacotedalbatre@hotmail.fr

Avant le 26 Août 2014**120 EUR****Cheque à libeller à l'ordre de :****A.S.A. Cote d'Albâtre****RESERVE A L'ORGANISATION**

NUMERO	GROUPE	CLASSE	N° D'ORDRE :.....	TRESORIER			VERIFICATIONS	
			Date d'Inscription :.....	Date :	Chèque <input type="checkbox"/>	Administratives	Techniques	
					Espèce <input type="checkbox"/>			
					Virement <input type="checkbox"/>			

		CONDUCTEUR	VOITURE
Samedi 30 août 2014 Dimanche 31 Août 2014 33^{ème} COURSE de COTE REGIONALE 16^{ème} COURSE de COTE VHC NATIONALE ETRETAT BENOUVILLE  		NOM :..... Prénom :..... Adresse :..... Code Postal :..... Ville :..... Téléphone :..... Fax :..... N° Permis de Conduire :..... Délivré par :.....Le :..... Licence : Code A.S.A. :.....N° de Licence :..... Catégorie de Licence :..... Nom de votre A.S.A. :..... Nom de votre Ecurie :..... Groupe Sanguin Rhésus :..... E mail :	Marque :..... Type :..... Année :..... Immatriculation :..... Cylindrée réelle :.....cm ³ 2 roues motrices <input type="checkbox"/> 4 roues motrices <input type="checkbox"/> Turbo oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Poids :.....Kg Fiche d'homologation obligatoire N° <input type="text"/> Passeport technique obligatoire N° <input type="text"/>
		SIGNATURE :	

Je déclare sur l'honneur ne pas être sous le coup d'une suspension de licence.		SIGNATURE :		Fait à Le SIGNATURE :
J'engage ma voiture conformément au Règlement Particulier de l'épreuve et de la Réglementation Générale.	GROUPE	CLASSE	Dopage : Par la présente, je reconnais avoir pris connaissance de la réglementation anti-dopage et me soumettrai à tout contrôle de médecins accrédités.	